

Katowice, dnia

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
jednostka organizacyjna

.....
stanowisko

Wniosek o udzielenie urlopu szkoleniowego/zwolnienia od pracy*

Proszę o udzielenie mi płatnego urlopu szkoleniowego/zwolnienia z całości lub części dnia pracy, na czas niezbędny, by punktualnie przybyć na obowiązkowe zajęcia oraz na czas ich trwania*:

w terminie od do

w związku z:

.....

.....

.....

(powód wnoszenia wniosku)

Informacja o zastępstwie na czas urlopu/zwolnienia**

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja bezpośredniego przełożonego (data i podpis):

Decyzja Dziekana**:



Decyzja Akademii (data i podpis):

Załączniki:

....

*niepotrzebne skreślić

**jeżeli dotyczy